



C 組 臨床選粹

Clinical Pearl

(第五會議室) 急診大樓六樓

序 Item	時間 Time	主題 Topic	主講人 Speaker	主持人 Moderator
	13:30-13:50	簽到		
	13:50-14:00	Opening	張豫立主任 臺北榮民總醫院藥學部	
C01	14:00-14:15	药学服务新举措实践与思考	江翊国 主任 苏州科技城医院药学部	卢晓阳 主任 浙江大学医学院附属第一医院药学部
C02	14:15-14:30	临床药师对老年慢病患者实施药物治疗管理的实践与探索	刘宪军 主任 首都医科大学附属北京潞河医院	金京花 主任 中国健康促进基金会医药知识管理(MKM)专家委员会国际事务部
C03	14:30-14:45	臺北榮總重症加護中心藥事照護成效及經驗分享	陳佳慧 藥師 臺北榮民總醫院藥學部	張豫立 主任 臺北榮民總醫院藥學部
C04	14:45-15:00	器官移植加護中心藥事照護成效及經驗分享	江俐慧 藥師 林口長庚紀念醫院藥劑部	
C05	15:00-15:15	加護病房照顧與健保醫雲之相遇	江羽柔 藥師 中國醫藥大學附設醫院藥劑部	謝右文 主任 中國醫藥大學附設醫院藥劑部
	15:15-15:35	BREAK		
C06	15:35-15:50	加護病房臨床藥事服務-成大醫院經驗分享	黃千惠 藥師 成大醫院藥劑部	葉鳳英 理事 成大醫院藥劑部





C 組 臨床選粹

Clinical Pearl

(第五會議室) 急診大樓六樓

序 Item	時間 Time	主題 Topic	主講人 Speaker	主持人 Moderator
C07	15:50-16:05	腎臟移植臨床藥事服務-臺中榮總 經驗分享	鄭景耀 藥師 臺中榮民總醫院 藥學部	項怡平 部長 義大醫院藥劑部
C08	16:05-16:20	藥師於靜脈營養照護團隊角色暨 臨床藥事服務執行成效分享	鄭玉琳 組長 義大醫院藥劑部	
C09	16:20-16:35	藥您健康，高榮藥事照護服務模式	李季黛 總藥師 高雄榮民總醫院 藥學部	
	16:35-16:50	總結	項怡平 部長 義大醫院藥劑部	





C01

課程題目	智慧醫院 - 药学服务实践分享 (原題目：MKM用药风险监测实践与思考)
講師姓名	江翊国
服務單位	苏州科技城医院
講師完整學 經歷	<ul style="list-style-type: none">●學歷1. 山东医科大学/药学院/1996 届本科2. 苏州大学/医学部药学院/2010 研究生3. 苏州大学/法学院/2015 届研究生●經歷1. 苏州大学附属儿童医院/副主任药师/15 年2. 苏州科技城医院/副主任药师/3 年●現職1. 苏州科技城医院 (南京医科大学附属苏州医院) /副主任药师/18 年工作经验
內容摘錄	苏州科技城医院 (苏州市立医院西区) 坐落于太湖之滨，由苏州高新区政府投资新建，是一所集医疗、教学、科研、康复、预防于一体的新建三级综合性公立医院。智慧医院，舒适医疗是医院发展的理念，在人工智能，互联网+等快速发展的新形势下，我院药学工作依托我院智慧医院建设工作，充分挖掘信息化技术在药学服务中的作用，充分体现以患者为中心的服务宗旨。





C02

課程題目	药师在新医改下为老年慢性疾病患者实施 MTMs 的实践和探索 (原題目：临床药师对老年慢病患者实施药物治疗管理的实践与探索)
講師姓名	刘宪军
服務單位	首都医科大学附属北京潞河医院
講師完整學經歷	<ul style="list-style-type: none">●學歷<ul style="list-style-type: none">1.河北医科大学/药学院/1997 届2.硕士，首都医科大学/药学院/2012 届●經歷<ul style="list-style-type: none">1.北京市通州区潞河医院/药师/5 年2.北京市通州区潞河医院/主管药师/6 年3.北京市通州区潞河医院/副主任药师/6 年●現職<ul style="list-style-type: none">1.首都医科大学附属北京潞河医院/主任药师/21 年
內容摘錄	随着人口老龄化日益加重，老年人合并多种疾病，常常合用 5 种以上药物，药物间相互作用及不良反应发生风险增加，患者用药依从性降低。针对这一社会难题，美国建立了较为完善的药物治疗管理 (MTM) 模式，并取得了较好的成功经验。2015 年北京药师协会率先引进了美国 MTM 的先进理念，为实施 MTM 奠定了基础。2017 年，我院尝试开展临床药师对老年慢性疾病患者实施 MTM 服务，通过一年多的实践，临床药师初步建立了一套切实可行的 MTM 服务模式。临床药师通过为慢性疾病患者实施 MTM 服务，大大提高了患者用药的依从性和药物治疗的达标率，减少了患者的不合理用药，降低了药品不良反应发生率，提高了慢性疾病患者对药师专业服务的满意度。在未来几年内，药师对老年慢性疾病患者实施 MTM 服务将得到大力推广。





C03

課程題目	臺北榮總重症加護中心藥事照護成效及經驗分享
講師姓名	陳佳慧
服務單位	臺北榮總藥學部
講師完整學 經歷	<ul style="list-style-type: none">●學歷:<ul style="list-style-type: none">1.國立陽明大學/藥理所臨床藥學組 (2013 年畢)2.臺北醫學大學/藥學系 (2011 年畢)●經歷:<ul style="list-style-type: none">1.臺北榮總藥學部 重症加護病房臨床藥師 (2013-至今)●現職:<ul style="list-style-type: none">1.臺北榮總藥學部 重症加護病房臨床藥師
內容摘錄	<p>重症醫療的品質為醫院醫療水準指標之一，臺北榮民總醫院目前共有 16 個加護病房，設有 230 床，由 14 位臨床藥師負責提供藥事照護，內容包含與醫師共同查房、參與跨團隊會議等，臨床藥師每日評估用藥合理性進而於即時提供個人化用藥建議及用藥諮詢，以維護病人用藥有效性及安全性。</p> <p>藥學部亦建置臨床訪視系統，協助臨床藥師撰寫訪視紀錄並上傳電子病歷系統供醫療人員參閱，建議內容包含選藥不當、劑量不當、劑型不當、依病情需要增減藥品、交互作用、不良反應、藥品血中濃度監測、療效監測等，此外該系統亦有肝、腎功能不良劑量調整建議、交互作用檢核、老人及懷孕不適當用藥檢核、仿單連結、電子處方集、藥袋、藥品外觀等多項輔助功能，可提高臨床藥師用藥評估效率且兼具教育功能。本部每月均追蹤、統計各加護中心臨床藥師訪視成效及撰寫病歷品質，根據統計每年建議接受率皆超過 9 成。</p> <p>由於重症病人病情複雜，因此更重視跨團隊醫療照護，臨床藥師除了參加定期舉辦之跨團隊病例討論會，亦不定時於重症 grand round、學術暨病例討論會中報告和分享，已是重症團隊十分倚重的成員之一。</p>





C04

課程題目	器官移植加護中心藥事照護成效及經驗分享
講師姓名	江俐慧
服務單位	林口藥劑部臨床藥學科
講師完整學經歷	<ul style="list-style-type: none">●學歷: 1.台灣大學/藥學研究所/1990 年●經歷: 1.林口長庚醫院 臨床藥學科/助理臨床藥師 藥劑部/諮詢藥師 藥劑科/審核藥師 藥劑科/一般藥師2.桃園縣衛生局居家藥事照護/講師3.長庚科技大學護理系/兼任講師●現職: 1.林口藥劑部臨床藥學科/臨床藥師
內容摘錄	<p>由於免疫抑制劑的進展，在過去十年已顯著提高移植病人的成功率及存活率，其中 tacrolimus 仍是目前器官移植病人免疫抑制劑標準療法最重要的藥物。</p> <p>器官移植初期需要較高 tacrolimus 暴露量以確保移植的成功，但也會增加藥物相關副作用發生的風險，主要包括腎毒性、新發生糖尿病、高血壓及感染等。</p> <p>初步分析林口長庚肝移植病人，使用以 tacrolimus 為基礎的免疫抑制療法之成效及副作用評估。隨著移植後時間的拉長，tacrolimus 的使用劑量逐漸減少。</p>





推動藥事照護價值的具體實現

Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care

11.04

即使在需要較高 tacrolimus 藥品暴露量的肝移植初期，本院目前 tacrolimus 的最低血中濃度(trough level)是控制在 10ng/ml 以下。Tacrolimus 相關副作用有腎毒性 22.2% ，新發生糖尿病及高血壓各有 8.3%及 11.1% 。





C05

課程題目	加護病房照顧與健保醫雲之相遇
講師姓名	江羽柔
服務單位	中國醫藥大學附設醫院
講師完整學經歷	<p>●學歷:</p> <p>1.臺北醫學大學附設醫院/藥學系/99 年</p> <p>●經歷:</p> <p>1.中國醫藥大學附設醫院藥劑科藥師(2014/10/31-2014/12/31)</p> <p>2.中國醫藥大學附設醫院臨床藥學科藥師(2015/01/01-迄今)</p> <p>3.台灣臨床藥學會醫院藥學實習指導藥師(2016-迄今)</p> <p>●現職:</p> <p>1.中國醫藥大學附設醫院藥劑部臨床藥學科臨床服務組/藥師/4 年</p>
內容摘錄	<p>介紹健保醫療資訊雲端查詢系統運用在藥事照護，本院將醫雲病歷匯入到病人資料查詢系統，方便醫療人員查詢藥歷、過敏史、檢驗檢查、手術明細、牙科處置、復健醫療等，系統可查詢雲端藥歷中西藥交互作用、自動比對重複用藥(包含同成分、同藥理)及用藥天數。將此系統結合藥事照護，並舉實際運用之案例。</p>





C06

課程題目	加護病房臨床藥事服務-成大醫院經驗分享
講師姓名	黃千惠
服務單位	成功大學附設醫院藥劑部
講師完整學經歷	<p>●學歷:</p> <p>1.成功大學臨床藥學研究所/2004 年第 12 屆</p> <p>2.臺灣大學藥學系/2000 年第 46 屆</p> <p>●經歷:</p> <p>1.成大醫院藥劑部/臨床藥事組藥師/10 年</p> <p>●現職:</p> <p>1.成功大學附設醫院藥劑部/臨床藥事組藥師/10 年</p>
內容摘錄	<p>藥事服務於加護病房為評鑑項目之一，應於病人入住加護病房 48 小時內完成訪視與用藥評估，並與醫師討論個案用藥，並完成紀錄，內容應包括所有主觀及客觀的臨床症狀及表徵、目前所有用藥或近期用藥之變化。如何在加護病房介入藥事服務、參與團隊合作與病房會議、協助藥品安定性建置、提供護理人員在職教育、營養醫療小組、醫師詢問藥物及提供藥物資訊信賴的團隊，監測藥物治療效果與副作用、突顯藥師於加護病房病患照顧的重要性。成大醫院加護病房藥事服務介入的項目包含藥物血中濃度監測、TPN 評估與開方、肝腎功能調整劑量、符合適應症及藥物不良反應評估、藥品安定性評估、給藥途徑建置、藥物交</p>





推動藥事照護價值的具體實現

11.04

Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care

互作用評估等，並在電子系統上做記錄及追蹤建議後病患情形。目前參與的病房有內外科加護病房及小兒加護病房分別有專責臨床藥師，固定每日查房並提供合理用藥建議，減少不適當藥物使用及劑量調整，並整合雲端藥歷作合理用藥評估，尤其在病患查詢雲端藥歷對評估藥物不良反應提供重要資訊、或是藥物血中濃度調整遇到不恰當時間點處理以及病患替代用藥選擇、腎臟替代療法的劑量調整、抗生素的監控、在嚴重敗血症病患的抗生素連續性輸注等都是成大醫院臨床藥師在加護病房常遇到臨床問題與處理，減少病患藥物使用上的複雜度及提升用藥安全及照護品質





C07

課程題目	腎臟移植臨床藥事服務-臺中榮總經驗分享
講師姓名	鄭景耀
服務單位	臺中榮民總醫院
講師完整學經歷	<p>●學歷:</p> <p>1.中國醫藥大學醫務管理所碩士 (100.6 畢)</p> <p>2.中國醫藥大學藥學系 (81.6 畢)</p> <p>●經歷:</p> <p>1.新光吳火獅紀念醫院專業藥師 (85.4~88.3)</p> <p>2.聖地牙哥加州大學臨床藥學與師培訓訪問學者 (104.08-104.12)</p> <p>●現職:</p> <p>1.臺中榮民總醫院/藥師/88.4~迄今</p>
內容摘錄	<p>器官移植為人體器官衰竭之最後一線治療，在臺灣等待器官移植近 9000 人，其中等待腎移植高達 6600 人；而每年可順利完成腎臟移植者卻僅 300 人。腎臟移植術前、中、後之免疫抑制劑管理（包含給藥劑量、投予速度、濃度監測、副作用與藥物交互作用評估）與術後併發症之處理（血糖、血壓、腎毒性、感染預防與治療、癌症等）均需藥師進行藥物整合並與團隊各領域專家合作進行協同照護，因此藥師之重要性可見一斑。</p> <p>目前藥師在器官移植領域曾接受有系統的臨床訓練仍在少數，臺中榮總於</p>





2009 年開始進行每年一次之器官移植臨床藥學研討會，有計畫的探討各器官（心、肝、腎、胰與肺臟等）之藥物治療、監測、副作用或術後併發症（急性排斥、感染）之處置，更邀集醫師、專科護理師與護理人員參與，共同討論移植病人之最佳化照護策略，期望藉由研討會增加臺灣參與移植照護藥師的經驗值與更新治療或處置方法，讓病人獲得更適當之藥事照護。

近年來 AI 的發展迅速，本院在腎移植照護也藉由智慧化進行高風險之腎移植病人管理，迅速找到高風險之目標病人並給予適當之介入，成效也獲得醫策會腎臟疾病管理認證委員之肯定。未來，腎臟移植仍是末期腎臟疾病病人最終治療之選擇，在器官短缺的現況下，腎移植病人仍需藥師進行專業的臨床照護，期望透過經驗的分享，能讓藥師瞭解照護的方式與注意事項，讓腎移植病人獲得更好的照顧。





C08

課程題目	靜脈營養照護團隊角色暨臨床藥事服務執行成效分享
講師姓名	鄭玉琳
服務單位	義大醫療財團法人義大醫院
講師完整學經歷	<ul style="list-style-type: none">●學歷: 1.高雄醫學大學/藥學系(碩士班)/103 年畢●經歷: 1.奇美醫院/藥師/5 年●現職: 1.義大醫療財團法人義大醫院/藥劑部 藥師/15 年
內容摘錄	<p>全靜脈營養(Total Parenteral Nutrition; TPN) 發展於 1950 年代末期，並於 1960 至 1970 年代廣泛被使用。研究指出 TPN 有益於改善無法經腸道獲得足夠熱量營養的重症病人或早產兒族群營養不良狀態。</p> <p>高品質的病人營養照護需由跨專業領域的團隊(包括醫生，藥師，營養師和護士)組成的營養支持小組 (Nutrition Support Team, NST) 提供靜脈營養病人的品質照護。台灣為提升國內營養照護品質於民國 104 年將 NST 正名為營養治療小組(Nutrition Therapy Team, NTT)並於 105 年設置營養醫療小組各成員專科化證照(包含藥師) 並致力於小組與成員的專業素質提升。</p> <p>近年來文獻中提及藥師在 NTT 的角色，多數侷限在 TPN 溶液配製，監測給藥後病人的變化、作為治療團隊的協調與溝通者、藥物相關諮詢與提供臨床藥事照護(包括劑量調整、增加藥物治療.....等)，研究資料也證實有藥師參與的 NTT 團隊能有效改善 NST 的品質。</p> <p>分享本院 NTT 藥師透過回溯性研究發現給予不同劑量蛋白質的重症病人將影響其預後與死亡率。藥師將研究發現，於 NTT 會議中提出並獲得團隊重視，進而共識訂定本院『重症病人提供蛋白質劑量』治療準則。透過本次分享主要目的要告訴大家，NTT 藥師角色不在僅侷限於 TPN 製劑調配與處方審核等常規的藥事照護業務。藥師是有能力透過臨床發現、觀察、收集、研究並將成果提供更進階、優質的臨床藥事服務。</p>





C09

課程題目	藥您健康，高榮藥事照護服務模式
講師姓名	李季黛
服務單位	高雄榮民總醫院藥學部
講師完整學經歷	<p>●學歷:</p> <ol style="list-style-type: none">1.高雄醫學大學/藥學系/學士(1986-1990)2.義守大學/管理研究所/碩士(2001-2003) <p>●經歷:</p> <ol style="list-style-type: none">1.高雄榮總藥學部藥師2.教育部定講師3.藥師公會全聯會高診次居家藥事照護講師4.藥師公會全聯會居家照護藥師培訓藥事人員繼續教育相關課程講師5.高雄市藥師公會藥事照護委員會委員 <p>●現職:</p> <ol style="list-style-type: none">1.高雄榮民總醫院/藥學部/總藥師/28 年
內容摘錄	<p>高雄榮總藥師團隊為強化門診及社區民眾生活品質及用藥安全，藉由不同服務管道提供藥事服務，在院內，提供民眾多種藥事照護服務，如:高齡/兒科病人、AF 病人特殊照護服務，並參與跨領域團隊合作，全面照護高雄榮總就醫患者。</p> <p>對外部服務方面，則特別著重在長期照護服務，除參與長照整合服務推動外，院</p>





推動藥事照護價值的具體實現

11.04

Promoting the Realization of the Value of Pharmaceutical Care

外與樂齡日照中心，佳里失智教研專區，共同建置機構用藥流程，強化住民用藥安全。應藥師公會全聯會邀請，成立學術支援體系執行高高屏區跨領域多專業月例會教育訓練，協助社區藥師執行「全民健保高診次者藥事照護計畫」及「建立社區整合性藥事服務網絡計畫」，以社區藥局為點全面照護民眾，促進社區健康。

